

1

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書

「口座振替依頼書」の納付義務者と同じ方にしてください。また、入園時点で兄弟姉妹が市内の保育施設を利用している場合、その申請者と同じにしてください。

保護者及び同一世帯員の市区町村民税の賦課徴収資料、福祉関係情報に基づき決定した利用者負担額、当該申請書の内容及び添付書類につ

申請日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請項目 施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定 (1号 2号 3号) 保育所等の利用及び給食の提供

申請者 フリガナ アンジョウ タロウ 氏名 安城 太郎 住所 安城市桜町 18番23号 安城マンション505

市外転入の場合のみ記入 現住所 〒 〇〇〇- 〇〇〇〇 〇〇市▲▲町1番地1号 転入予定日 〇〇月〇〇日

マイナンバーを利用し、転入元自治体に課税徴収状況を確認する 身元確認書類 ※事務局使用欄 マイナンバーカード・運転免許証・パスポート

申請児童 フリガナ アンジョウ リコ 氏名 安城 梨子 続柄 第2子 生年月日 平成29年4月2日

アレルギー 無 有 () 健康状態 健康 疾病 () その他 ()

申請期間 令和〇〇年〇〇月〇〇日 から 〇〇就学前まで 令和 4年 3月 31日まで

利用希望時間 平日： 時 分から 時 分まで 土曜： 時 分から 時 分まで

手当等の受給の有無 無 生活保護 安城市遺児手当 (停止中を含む。) 障害者手帳 (対象者氏名：)

世帯状況 (上記の児童は、記入不要です。) 続柄 フリガナ 氏名 令和3年4月1日現在の 同居 養育 勤務先・学校等

父 アンジョウ タロウ 安城 太郎 年 月 日 歳 同居 (株)安城産業

保育の必要性 有 無 保育が必要な事由 就労 妊娠・出産 疾病・障害 介護等 災害復旧 就学 求職活動 その他

母 アンジョウ ハナコ 安城 花子 S57年

兄弟 アンジョウ ゲンキ 安城 元気 H12年

姉 アンジョウ マツコ 安城 松子 R2年

祖父 アンジョウ イチロウ 安城 一郎 年 月 日 歳 同居 有

不明な場合は空欄でなく、その旨を記入してください。 平成31年中に海外で収入のあった方は、所得申告書の提出が必要となります。

世帯員の記入については裏面をご覧ください。

(1) 平成31年～令和2年中に海外に滞在しましたか。 いいえ はい 令和元年10月～令和元年12月(国名：アメリカ)

(2) 令和2年1月1日時点での住所 市内 市外 (刈谷 市町村)

父母の住所 別居の場合のみ記入 祖父父母の状況 別居の場合のみ記入 父方 住所： 〇〇市▲▲町1番地1号 母方 住所： 〇〇市▲▲町1番地1号

※該当する方は、裏面も記入してください。

世帯認定 ※同居の祖父母がいる場合		オール電化等でガスを利用しない場合、 選択ください。	
家屋の形態	<input type="checkbox"/> 一戸 <input checked="" type="checkbox"/> 二戸 <input type="checkbox"/> アパート・マンション <input type="checkbox"/> その他		
利用調整関係			
玄関	<input type="checkbox"/> 共同 <input checked="" type="checkbox"/> 別	電気料金	<input type="checkbox"/> 共同 <input checked="" type="checkbox"/> 別
台所	<input type="checkbox"/> 共同 <input checked="" type="checkbox"/> 別	ガス料金	<input type="checkbox"/> 共同 <input checked="" type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/> 無
トイレ	<input type="checkbox"/> 共同 <input checked="" type="checkbox"/> 別	水道料金	<input type="checkbox"/> 共同 <input checked="" type="checkbox"/> 別
入園希望施設 ※あらかじめ保育年齢や開園時間を確認の上、記入してください。			
<input type="checkbox"/> 入園の意思はなく、入園不可証明書を取得するための申請です。※チェックした場合は、入園の調整から除外します。			
第1希望	東部保育園 見学未済	第2希望	城ヶ入保育園 見学未済
第3希望		第4希望	えのき保育園
第5希望		第6希望	三ツ川保育園
第7希望		第8希望	
第9希望		第10希望	
第10希望以降の希望園がある場合は、以下に記入してください（数は無制限ですが、希望順位を明記してください。）。			
兄弟姉妹の利用調整 ※兄弟姉妹が同時に申し込む場合に記入してください。			
<input type="checkbox"/> 同じ月に同じ園に入園できる場合のみ入園する。（同保同時）			
<input type="checkbox"/> 同じ月に入園できれば、別々の園でも入園する。			
<input type="checkbox"/> 希望順位を下げて同じ園になるなら同じ園を優先する。（別保同時（同）） <input type="checkbox"/> 別々の園になってよいので、希望順位を優先する。（別保同時（希））			
<input type="checkbox"/> 1人だけでも入園する。			
<input type="checkbox"/> 同じ園のみを希望する（上の子から先に入園する。）。（同保順次（上）） <input type="checkbox"/> 同じ園のみを希望する（下の子から先に入園する。）。（同保順次（下））			
<input type="checkbox"/> 同じ園のみを希望する（より希望順位の高い園に入れる子から先に入園する。）。（同保順次）			
<input type="checkbox"/> 別々の園でもよいが、希望順位を下げて同じ園になるなら同じ園を優先する。（別保順次（同））			
<input type="checkbox"/> 別々の園になってよいので、希望順位を優先する。（別保順次（希））			
入園できなかった場合			
<input type="checkbox"/> 育児休業を延長する（入園不可証明書： 要 ・ 不要） <input type="checkbox"/> 職場へ同行（託児： 有 ・ 無）			
<input type="checkbox"/> 家族が保育 <input type="checkbox"/> 他の保育施設へ預ける（ 未定 ・ 幼稚園 ・ 認可外保育施設 ・ その他（名称： ））			
<input type="checkbox"/> その他（ ）			
翌月以降の利用調整の希望（ 有 ・ 無 ）			
<input type="checkbox"/> 別紙確認事項チェックシートの内容を確認しました。			

以下は事務処理欄のため記入は、不要です。

1	施設記載欄（園名）									
<p>（※）世帯員の記入についての注意事項</p> <p>同一住所に住んでいる全ての方を記入してください。</p> <p>また、別居をしていますが、次のいずれかに当てはまる方は、記入してください。</p> <p>① 申請児童の父母が別居している場合（離婚している場合を除く）</p> <p>② 申請児童の兄弟姉妹が大学進学等を理由に別居している場合</p> <p>②に該当する方がいる場合は、別途資料が必要となることがありますので、保育課にお問い合わせください。</p>										
2	優先順位 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 再調整時同園 <input type="checkbox"/> 中学校区									
利用調整指数	父（勤務地：）		母（勤務地：）		調整指数					計
	基本	加算	基本	加算						
	点	点	点	点						点
世帯認定	利用調整	<input type="checkbox"/> 同一世帯（1つ以上共同のとき。）			保育料	<input type="checkbox"/> 同一世帯（2つ以上共同のとき。）				
		<input type="checkbox"/> 別世帯（全て別のとき。）				<input type="checkbox"/> 別世帯（共同が1つ以下のとき。）				
保育料		父	母	祖父	祖母	合計	階層(市)		減免	
	均等割									
	所得割									
確認	<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 母子手帳	口座振替	<input type="checkbox"/> 受理（ ）		言語対応	使用言語（ ）		受付者		
	確認者（ ）		<input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 兄・弟・姉・妹 添付 <input type="checkbox"/> 登録済み <input type="checkbox"/> 現金納付希望	日常会話 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		読み書き <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	※保護者が外国人の場合のみ			
備考										

児童宛名 C：